

施設名 (第1希望)			
児童名	生年月日	平成・令和	年 月 日
児童名	生年月日	平成・令和	年 月 日
児童名	生年月日	平成・令和	年 月 日

介護(看護)状況申立書

令和 年 月 日

(氏名) \_\_\_\_\_ (申込児童との続柄 父・母・( ))

次の事由により、子どもの保育ができないことを申し立てます。

1 介護(看護)状況

(1) 介護(看護)が必要な方

(氏名) \_\_\_\_\_ (申込児童との続柄 父・母・( ))

(住所) \_\_\_\_\_

(2) 疾病、障害の状況

・ (病名) \_\_\_\_\_ (障害名) \_\_\_\_\_

・ 要介護状態区分 ( 要介護 【 \_\_\_\_\_ 】 ・ 要支援 )

・ 療養等の状況 ( 自宅療養 ・ 入院、入所 ・ 施設通所 )

(状態)

.....

.....

・ 添付書類

( 身体障害者手帳   療育手帳   精神障害者手帳   診断書 )

( 介護保険被保険者証   通所(在園)証明書   その他( ) )

(3) 介護(看護)の状況 ※裏面に平均的なスケジュールを記載してください。

.....

.....

.....

※証明事項について虚偽の記載が明らかになった場合は、入所(園)を取り消します。  
 ※必要書類を裏面に添付してください。

裏

※平均的なスケジュール

(「自宅介護」、「病院付添」、「デイサービス」等時間帯ごとに記入してください。)

	月	火	水	木	金	土	日
6 : 00							
7 : 00							
8 : 00							
9 : 00							
10 : 00							
11 : 00							
12 : 00							
13 : 00							
14 : 00							
15 : 00							
16 : 00							
17 : 00							
18 : 00							
19 : 00							
20 : 00							
21 : 00							